

収入印紙
貼付欄

業務契約書

委託者 と受託者 我孫子市社会福祉協議会と下記の条
項により契約を締結する。

記

- 1 契約内容
- 2 期間 自 令和 年 月 日
至 令和 年 月 日
- 3 委託金額 売上一枚につき入場料の10%
- 4 契約保証金 免除
- 5 支払条件 出来高払い
- 6 支払方法 請求金額は、入場料×売上枚数×10%×1.1
(消費税額は10%)とし、1円未満は切り捨てとする。
- 7 その他 受託者は、受託者の責めに帰する事由により入場券を紛失したときは、紛失した入場券の価格を負担するものとする。この場合において、支払金額の算出には当該入場券を含めるものとする。

附則 この契約書に定めのない事項に関しては、当事者双方協議の上取り決めるものとする。
この契約の証しとして、本書2通を作成し、当事者記名押印の上各1通を保有する。

令和 年 月 日

委託者

代表 印

住所 〒

連絡先

受託者 社会福祉法人 我孫子市社会福祉協議会
会長 鈴木 壽 幸

〒270-1166 千葉県我孫子市我孫子 1861 TEL04-7184-1539